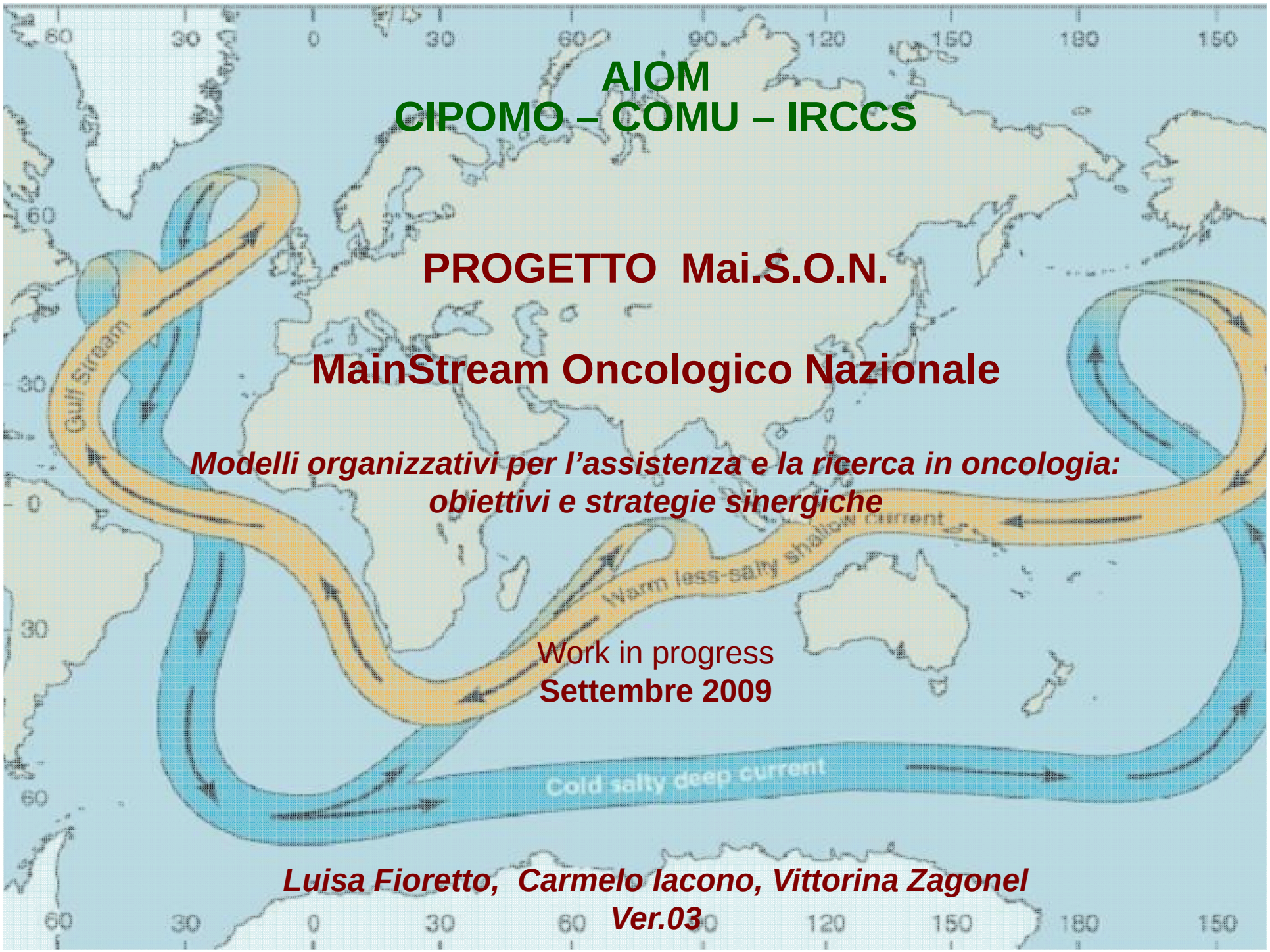
Convegno
“Le Reti Oncologiche Regionali”

PROGETTO Mai.S.O.N.
un modello di integrazione in oncologia

Luisa Fioretto
Direttore Dipartimento Oncologico
Azienda Sanitaria Firenze

Roma, 29 settembre 2009



AIOM
CIPOMO – COMU – IRCCS

PROGETTO Mai.S.O.N.

MainStream Oncologico Nazionale

Modelli organizzativi per l'assistenza e la ricerca in oncologia: obiettivi e strategie sinergiche

Work in progress
Settembre 2009

Luisa Fioretto, Carmelo Iacono, Vittorina Zagonel

Ver.03

Il contesto

Oncologia italiana

MASSA CRITICA

dati clinici e di ricerca

professionalità

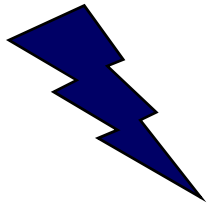
spesa sanitaria

efficacia degli interventi

produzione scientifica

aumento consapevolezza e potere di negoziazione dell'utenza

Cosa manca ?



RETE ORGANIZZATA TRA I DIVERSI AGENTI

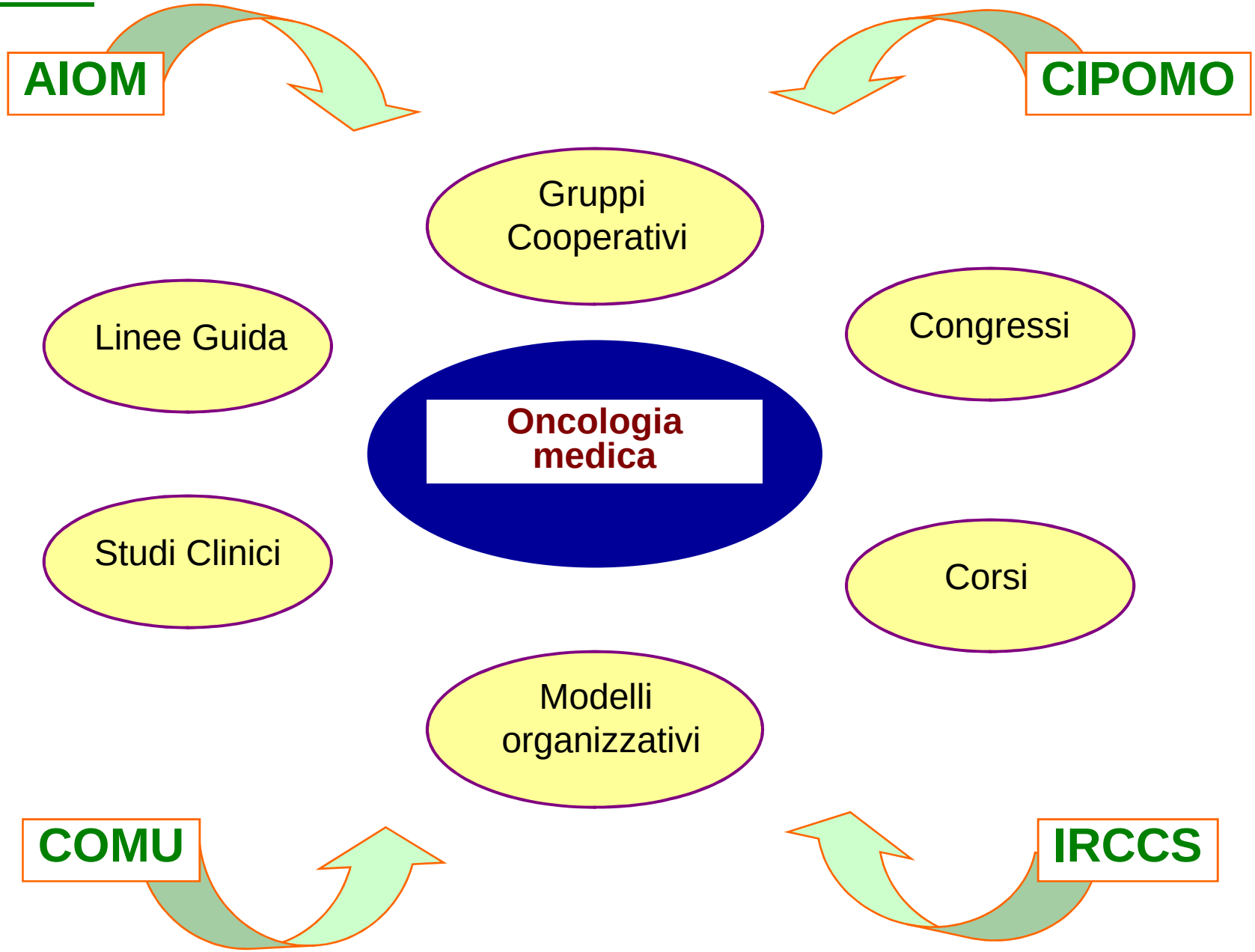
ottimizzazione percorsi e risorse

definizione ambiti di competenza

condivisione piani di sviluppo

rapporto privilegiato con le Istituzioni

Il contesto


AIOM
CIPOMO
Gruppi Cooperativi
Linee Guida
Congressi
Oncologia medica
Studi Clinici
Corsi
Modelli organizzativi
COMU
IRCCS

L’Oncologia dispone di una base conoscitiva e scientifica in continua e rapida evoluzione (e obsolescenza) entro un contesto sociale ed economico in trasformazione

Ciò implica il ricorso irrinunciabile a:

CAPACITÀ DI ANTICIPAZIONE E DI PROJECT MANAGEMENT

↓

nuove modalità di integrazione

nuovi modelli organizzativi ad elevata connessione

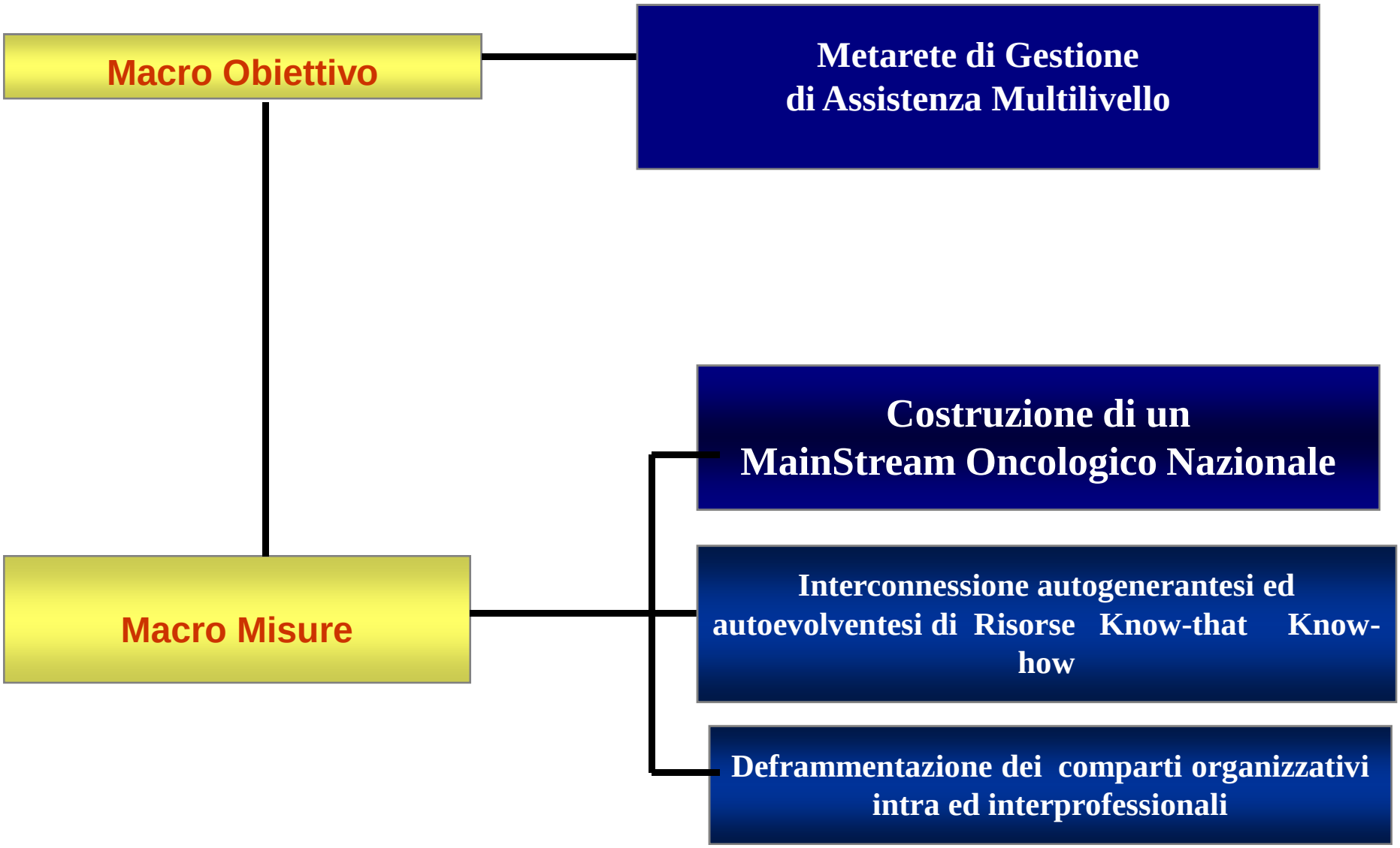
reti di lavoro in continuo scambio e reciproco supporto

apprendimento in gruppi che si autoevolvono

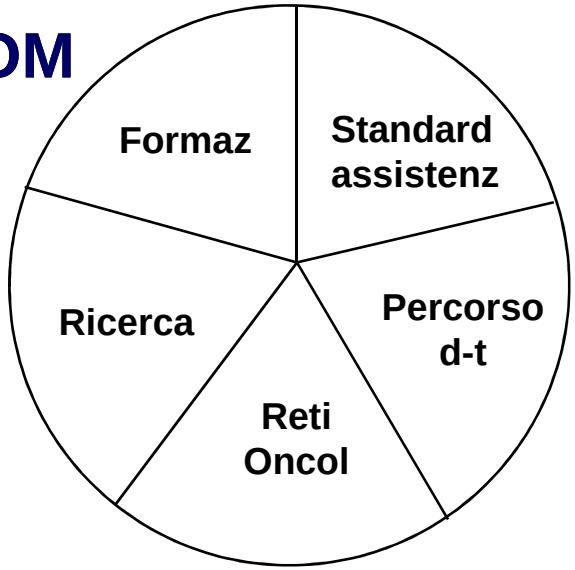
↙ ↘

Intercettazione di novità e diffusione delle innovazioni

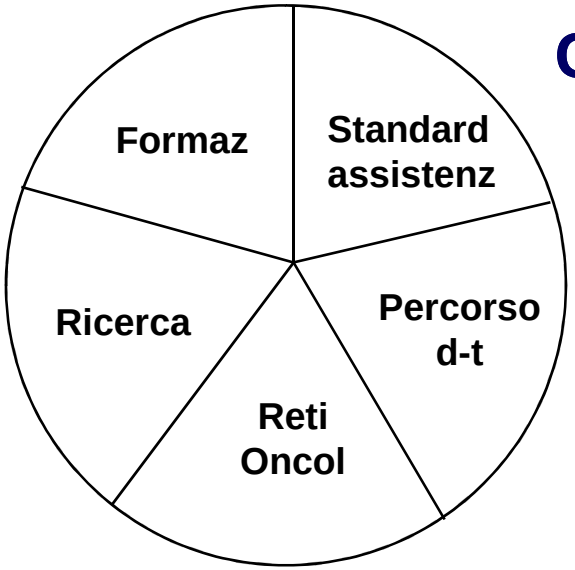
Confronto con pressioni politico-sociali ed economico-finanziarie

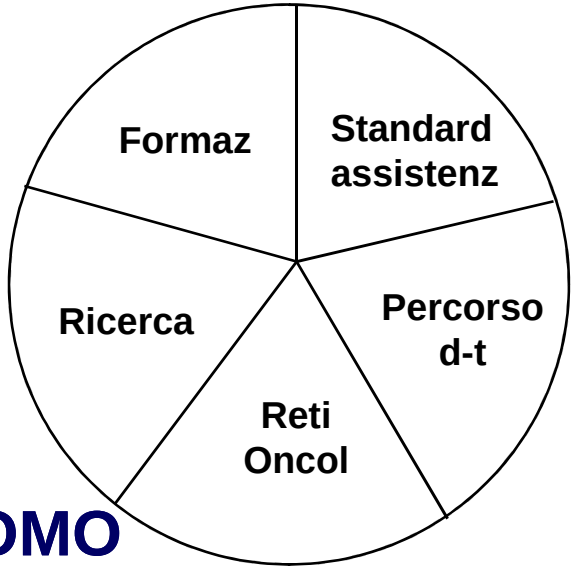

Macro Obiettivo
Metarete di Gestione
di Assistenza Multilivello
Macro Misure
Costruzione di un
MainStream Oncologico Nazionale
Interconnessione autogenerantesi ed
autoevolventesi di Risorse Know-that Know-
how
Deframmentazione dei comparti organizzativi
intra ed interprofessionali

AIOM

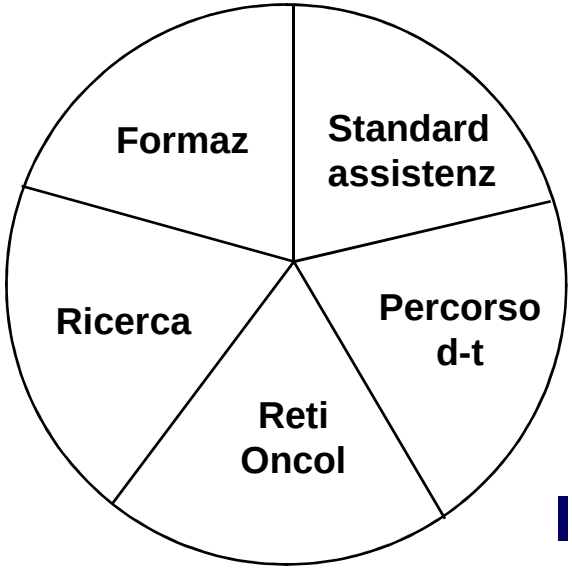


COMU

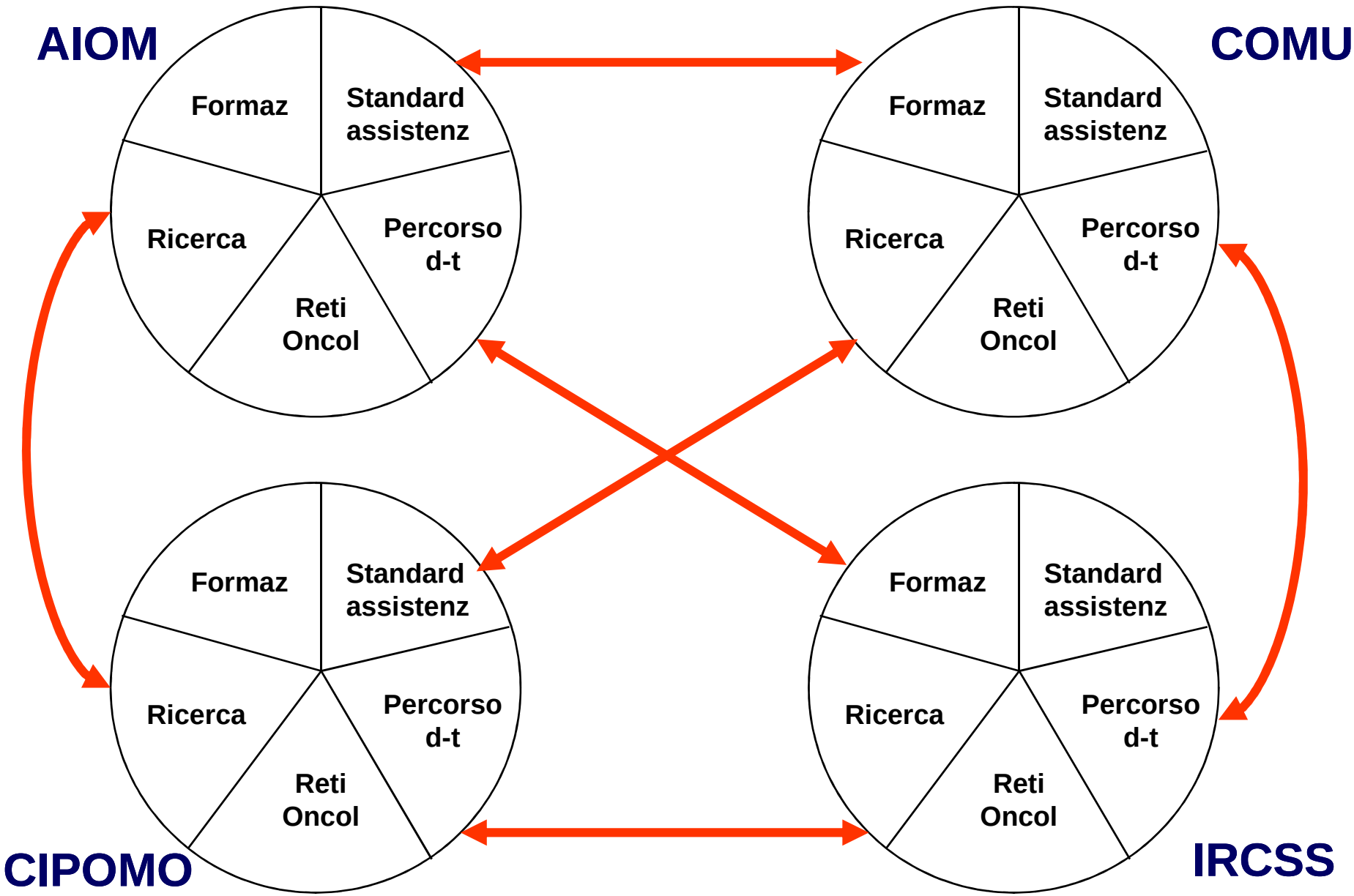


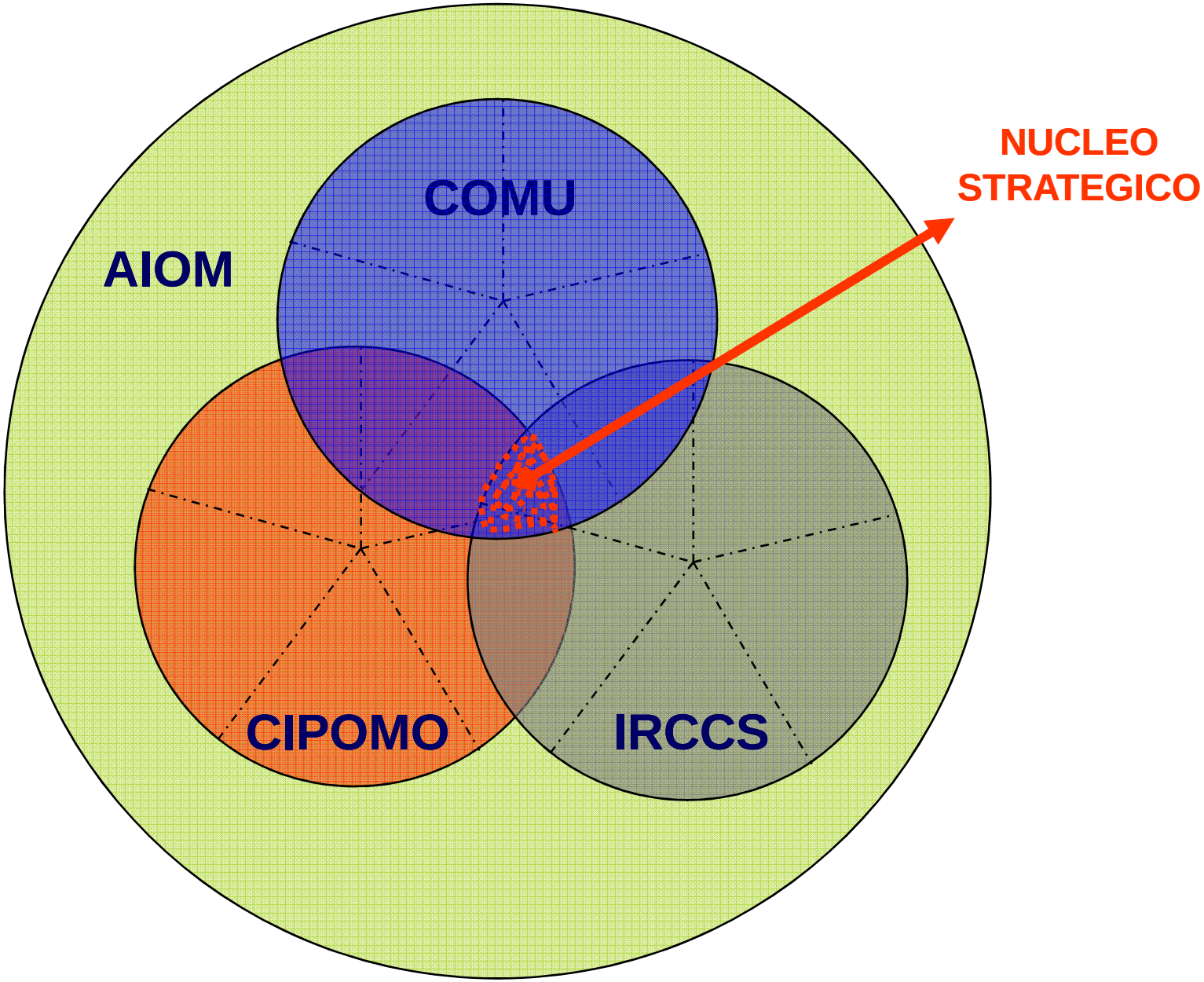


CIPOMO



IRCCS


AIOM
Formaz
Standard assistenz
Ricerca
Percorso d-t
Reti Oncol
COMU
Formaz
Standard assistenz
Ricerca
Percorso d-t
Reti Oncol
CIPOMO
Formaz
Standard assistenz
Ricerca
Percorso d-t
Reti Oncol
IRCSS
Formaz
Standard assistenz
Ricerca
Percorso d-t
Reti Oncol


AIOM
COMU
CIPOMO
IRCCS
NUCLEO
STRATEGICO

Attese

Installazione di una cultura di integrazione nelle reti oncologiche tesa a migliorare l'interfaccia con i decisori delle politiche sanitarie

Facilitazione e supporto alla realizzazione di modelli dipartimentali di oncologia

Inserimento dell'utente entro una rete assistenziale con miglioramento della qualità prestazionale del sistema nel suo insieme e della qualità percepita dei servizi

Miglioramento della qualità dell'esperienza lavorativa da parte dei professionisti del settore oncologico
(incremento motivazionale e riduzione dei rischi di burn-out)

Metodo di lavoro e fasi del progetto

FASE 1

a) Chiarificazione presupposti culturali e identitari

Dettaglio degli elementi irrinunciabili che compongono le identità professionali degli operatori e delle organizzazioni (compatibilità e incompatibilità)

b) Elaborazione condivisa, redazione e diffusione di un documento di indirizzo e di prospettiva futura lungo le prime 5 aree strategiche individuate

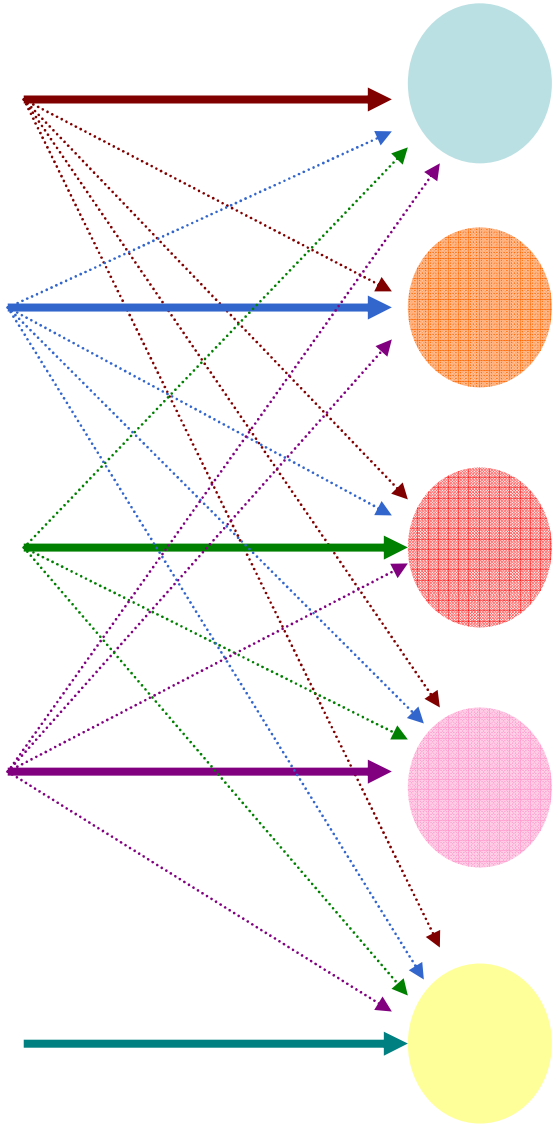
IRCS

COMU

CIPOMO

AIOM

IT Istituto Toscano Tumori



DALLA RICERCA ALL'OUTCOME CLINICO

FORMAZIONE UNIVERSITARIA E POST-UNIVERSITARIA

STANDARD ASSISTENZIALI ED ORGANIZZATIVI PER LE UU.OO. DI ONCOLOGIA

IL PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO: CENTRALITA' DEL PAZIENTE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE

LE RETI ONCOLOGICHE REGIONALI E NAZIONALI

I Convention Laboratorio, Firenze Certosa aprile 2007

AIOM
CIPOMO - COMU - IRCCS

PROGETTO

Mai.S.O.N.

MainStream Oncologico Nazionale

Modelli organizzativi per l'assistenza e la ricerca in oncologia:

obiettivi e strategie sinergiche

Work in progress

Settembre 2009

Luisa Fioretto, Carmelo Iacono, Vittorina Zagonel
Ver.03

INDICE

Introduzione al Progetto: Premessa e Contesto Nazionale *pag. 3*
Obiettivi e risultati attesi *pag. 4*
Metodo di lavoro e Fasi : *pag. 5*
I Fase *pag. 5*
Aree strategiche e Gruppi Propedeutici di lavoro *pag. 5*
1° Convention-laboratorio Firenze *pag. 5*
II Fase *pag. 6*
III Fase *pag. 7*

Documenti di indirizzo elaborati *pag. 7*

1 **Dalla ricerca all'outcome clinico** *pag. 8*
(A. Paradiso, R.Bertorelle, B. Daniele, S. De Placido, G Gasparini, A. Marcuso, P. Pronzato, A. Sobrero, G. Tortora)

1.1 La ricerca in oncologia *pag. 8*
1.2 Apporto del laboratorio al trattamento clinico del pz. Oncologico *pag. 10*
1.3 La ricerca clinica: la organizzazione *pag. 14*
1.4 La gestione della ricerca clinica-laboristica *pag. 15*
1.5 Conclusioni *pag.*

2 **Formazione Universitaria e post – universitaria** *pag. 20*
(G. Francini, V. Adamo, G. Castello, G.L. Cetto, A. Falcone, V. Fosser, R. Pollini, A. Riccardi, S.Siena)

2.1 La formazione universitaria *pag. 21*
2.1.2 Criticità ed esigenze *pag. 22*
2.1.3 Formazione specialistica *pag. 24*
2.2 La formazione continua *pag. 26*
2.3.1 Proposta di un cammino formativo *pag. 29*
2.3.2 Offerta formativa *pag. 26*

3 **Standard assistenziali ed organizzativi per le UU.OO. di Oncologia** *pag. 32*
(G. Cruciani, R. Bordonaro, S. Cascinu, M. D'Aprile, M. Giordano, A. Jirillo, P. Milella, A. Molino, S. Palazzo)

3.1 Motivazioni per un percorso di qualità *pag. 33*
3.2 Definizione dell'accreditamento all'eccellenza *pag. 33*
3.3 Continuità del processo di miglioramento e di accreditamento *pag. 34*
3.4 Come costruire un sistema di indicatori e di standard *pag. 34*
3.5 Adozione degli standard e definizione degli stessi *pag. 35*
3.6 Proposta *pag. 3*

4 **Il percorso diagnostico-terapeutico: centralità del paziente e continuità assistenziale** *pag. 38*
(R. Maiello, M. Aglietta, S. Barni, L. Dogliotti, G. Galmozzi, R. Matticli, F. Perrone, R. Silva, G. Tuberi)

4.1 Situazione legislativa *pag. 39*
4.2 Educazione sanitaria / medicina preventiva *pag. 40*
4.3 Ruolo del MMG *pag. 41*
4.4 Percorso ospedaliero *pag. 42*
4.5 Assistente Territoriale al malato oncologico *pag. 43*
4.6 Follow up (paziente "guarito") *pag. 43*

5 **Le reti oncologiche** *pag. 45*
(G. Amunni, P. Bruzzi, Casali, F. Cognetti, S. Crispino, G. Mantovani, M.Pienotti, V. Sidoti, P. Tagliaferro, M. Tonato)

5.1 Concetto di Rete Oncologica
5.2 Obiettivi
5.3 Elementi di riflessione
5.4 Considerazioni conclusive

6 **Considerazioni Conclusive** *pag. 45*

DALLA RICERCA ALL'OUTCOME CLINICO

Gruppo 1 Coordinamento IRCCS

Angelo Paradiso, Coordinatore (Bari); Roberta Bertorelle (Padova); Bruno Daniele (Benevento); Sabino De Placido (Napoli); Giampietro Gasparini (Roma); Andrea Mancuso (Roma); Paolo Pronzato (Genova); Alberto Sombrero (Genova); Giampaolo Tortora (Napoli)

1.1 La ricerca in oncologia
1.1.1 I soggetti attori della ricerca clinica in Italia, le fonti di finanziamento

1.2 Apporto del laboratorio al trattamento clinico del pz.Oncologico
1.2.1 Il ruolo attuale nella pratica clinica
1.2.2 Le prospettive: marcatori innovativi
1.2.3 Le prospettive: le tecnologie innovative

1.3 La ricerca clinica: l' organizzazione

*1.***4** La gestione della ricerca clinica-laboristica
1.4.1 Gli standard gestionali
1.4.2 Gli standard tecnologici
1.4.3 Le piattaforme collaborative ed i networks

1.5 Conclusioni

Formazione Universitaria e post – Universitaria

Gruppo 2 Coordinamento COMU

Guido Francini, Coordinatore (Siena); Vincenzo Adamo (Messina); Giuseppe Castello (Napoli); Gian Luigi Cetto (Verona); Alfredo Falcone (Livorno); Vinicio Fosser (Vicenza); Rosario Polizzi (Bari); Alberto Riccardi (Pavia); Salvatore Siena (Milano)

2.1 La formazione universitaria
2.1.2 Criticità ed esigenze
2.1.3 Formazione specialistica

2.2 La Formazione continua

2.3.1 Proposta di un percorso formativo

2.3.2 Offerta Formativa

STANDARD ASSISTENZIALI ED ORGANIZZATIVI PER LE UU.OO. DI ONCOLOGIA

Gruppo 3 Coordinamento CIPOMO

Giorgio Cruciani, Coordinatore (Ravenna); Roberto Bordonaro (Catania); Stefano Cascinu (Ancona); Modesto D'Aprile (Latina); Monica Giordano (Como); Antonio Jrillo (Padova); Piero Milella (Bari); Annamaria Molino (Verona); Salvatore Palazzo (Cosenza)

3.1 Motivazioni per un percorso di qualità

3.2 Definizione dell'accreditamento all'eccellenza

3.3 Continuità del processo di miglioramento e di accreditamento

3.4 Come costruire un sistema di indicatori e di standard

3.5 Adozione degli standard e definizione degli stessi

3.6 Proposta

IL PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO: CENTRALITA' DEL PAZIENTE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Gruppo 4 Coordinamento AIOM

Evaristo Maiello, Coordinatore (S.Giovanni Rotondo, FG); Massimo Aglietta (Candiolo ,TO); Sandro Barni (Treviglio, BG); Luigi Dogliotti (Orbassano,TO); Gustavo Galmozzi (Milano); Rodolfo Mattioli (Fano, AN); Francesco Perrone (Napoli); RosaRita Silva (Fabriano, AN); Guido Tuberi (Trieste)

4.1 Situazione legislativa

4.2 Educazione sanitaria / medicina preventiva

4.3 Ruolo del MMG

4.4 Percorso ospedaliero

4.5 Assistenza Territoriale al malato oncologico

4.6 Follow-up (paziente "guarito")

LE RETI ONCOLOGICHE REGIONALI E NAZIONALI

Gruppo 5 Coordinamento ITT

Gianni Amunni , Coordinatore (Firenze); Paolo Bruzzi (Genova); Casali (Milano); Francesco Cognetti (Roma); Sergio Crispino (Siena); Giovanni Mantovani (Monserrato, CA); Marco Pienotti (Milano); Vincenzo Sidoti (Pinerolo, TO); Pierosandro Tagliaferro (Catanzaro); Maurizio Tonato (Perugia)

5.1 Concetto di Rete Oncologica

5.2 Obiettivi

5.3 Elementi di riflessione

5.4 Considerazioni conclusive

….. FASE 2

a) **Stabilizzazione del commitment**

b) **Trasformazione degli indirizzi condivisi in progetti operativi**

FASE 2

b) Trasformazione degli indirizzi condivisi in progetti operativi

Sviluppo di un programma di formazione e azione:

“Apprendere il Project Management attraverso la realizzazione di Progetti operativi condivisi”

Target:

5 gruppi di 10 partecipanti a composizione trasversale rispetto alle 4 organizzazioni

Obiettivi:

- Sviluppare cultura sistemica organizzativa attraverso la formulazione di progetti ad alta complessità e a gestione congiunta
- Approfondire reciprocamente la conoscenza dei punti di vista e degli interessi delle 4 organizzazioni
- Esplicitare e definire i giochi di interesse personali ed organizzativi presenti
- Ricevere consulenza sugli stati di avanzamento, sulle difficoltà e sulle inerzie dei progetti in sviluppo

Progressivo coinvolgimento di altre organizzazioni

Programma di Formazione ed Azione "Apprendere il Project Management attraverso la realizzazione di Progetti operativi condivisi"

Stabilizzazione Commitment (AIOM CIPOMO COMU IRCCS)

2009

Diffusione di un documento di indirizzo e di prospettiva futura

Assemblaggio e integrazione del materiale in un documento unitario

I Convention laboratorio

Istituzione 5 gruppi di lavoro con reclutamento trasversale

Individuazione temi prioritari e metodologia di lavoro

Coinvolgimento CIPOMO,COMU IRCCS

2007

Ideazione del progetto in ambito AIOM

F . 3 . . .

FASE 2

FASE 1

Oncologo domani

trasformazione culturale nella community degli oncologi

STRUTTURA

IDEA

SUPPORTO

Mai.S.O.N.

Oncologo oggi